INDWELLING NEEDLE FOR DIALYSIS

Publication number: JP2001293085 (A)

Publication date: 2001-10-23

Inventor(s): MASUDA TOSHIAKI: ISHIDA MASASHI: HARADA KAZUYOSHI +

Applicant(s): Classification:

NIPRO CORP + - international: A61M5/158; A61M5/14; (IPC1-7): A61M5/158

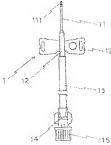
- Furopean:

Application number: JP20000109238 20000411

Priority number(s): JP20000109238 20000411

Abstract of JP 2001293085 (A)

PROBLEM TO BE SOLVED: To provide a puncture needle for dialysis by which pain due to puncture can be suppressed so as to be a minimum when blood is drawn from a certain part of the body of a patient and the purified blood is returned to the body after dialysis. SOLUTION: The outer peripheral edge part of a blade formed by diagonally polishing the tip of a cylindrical body is worked so that the part of at least 40% from the tip may be rounded.



Data supplied from the espacenet database - Worldwide

(19)日本国特許庁 (JP)

(12) 公開特許公報(A)

(11)特許出願公開番号

特開2001-293085 (P2001-293085A)

(43)公開日 平成13年10月23日(2001.10.23)

(51) Int.Cl.7		識別記号	F I	テーマコート*(参 考)
A 6 1 M	5/158		A 6 1 M 5/14	369D 4C066

審査請求 未請求 請求項の数4 OL (全 6 頁)

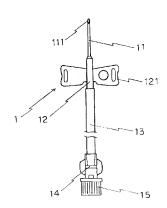
(21)出願番号	特願2000-109238(P2000-109238)	(71)出順人 000135036
		ニプロ株式会社
(22)出順日	平成12年4月11日(2000.4.11)	大阪府大阪市北区本庄西3丁目9番3号
		(72)発明者 増田 利明
		大阪市北区本庄西3丁目9番3号 株式会
		社ニッショー内
		(72)発明者 石田 昌司
		大阪市北区本庄西3丁目9番3号 株式会
		社ニッショー内
		(72)発明者 原田 和良
		大阪市北区本庄西3丁目9番3号 株式会
		社ニッショー内
		F ターム(参考) 4C066 AA07 BB01 CC01 FF04 KK01
		KKO2 KKO3

(54) 【発明の名称】 透析用留置針

(57)【要約】

【課題】 患者体部の一定部位から血液を採集し、透析 後に浄化した血液を返血するに際して、穿刺通を最小限 に抑えた透析用穿刺針を提供する。

【解決手段】筒状体の先端を斜め研摩して形成された刃 面の外周縁部のうち、先端から少なくとも40%が丸み を帯びている透析用留置針。



【特許請求の範囲】

【請求項1】 筒状体の端部を研摩または切断して、刃 面を形成した針管を含む帽置針であって、該刃面の外周 線部のうち、刃而先端および該刃面先端から少なくとも 40%の部分が丸みを帯びている透析用留置針。

【請求項2】 前記刃面はほぼ楕円形を示し、前記刃面 先端は該楕円形の長軸の一端であり、前記丸みは該楕円 形の長軸端から短軸端を超える外周縁部に設けられてい る、請求項1記載の秀析用留置針。

【請求項3】 前記外周縁部の丸みは、曲率半径が 1μ m $\sim 100\mu$ mである、請求項1または2記載の透析用留置針。

【請求項4】 前記刃面は、前記筒状体の長手方向軸に 対して10~50°の角度を有する、請求項1~3のい ずれかに記載の透析用留置針。

【発明の詳細な説明】

[0001]

【発明の属する技術分野】本発明は、血液透析を繰り返 し行う際に使用される透析用留置針に関する。

[0002]

【従来の技術】血液透析は、機性腎不全、尿毒症、腎性 貧血などの腎疣患患者の動脈から血液を導き、人工透析 窓の半透過性膜を介して、血液と透析液を接触させて、 該血液中の老廃物、すなわち尿素溶素、クレアチニンな どを透析液中に取り出し、静脈から浄化された血液を患 者体内に戻す手法であり、日本ならびに締状でに既に広 く実施されている。この透析の回数は患者の病態により 異なるが、通常、1週間に2~3回であり、所要時間は 適常、2~6時間である。患者には、その糖度、内シャ ントまたは入工血管に大い実刺針を刺通し、血液回路を 人工透析器に接続して、所要時間、該穿刺針を倒置 人工透析器に接続して、所要時間、該穿刺針を留置す る。この刺通および留置による痛みが患者を苦しめるこ とになる。

【0003】これらの商みを回避するために、透析毎に よい尊郷針の刺洒する部位を変更することが行われてい る。しかし、刺通した箇所の傷の治癒には時間がかか り、刺道飯所の血腫、拡張、狭窄、および雑血などの障 がおおさる場合がある。また、繰り返し挿入十る方が、透 所毎に異なった針挿入部位を使用する場合に比べて、合 併症が少ないといわれている(一定節位穿刺形)。この 方法の利点は、(1) 先に使用した節位への大端の海 入 (insertion) は容易であり、非常に进やかに、例え ば10秒以付で刺述できる。(2)針の血管への挿入 (canulation) は溶あが少なく、解析の必要がない、 (3) 血腫の生成が減少する、および(4) 感染症の刺

(3) 血種の生成が減少する、および(4) 越染症の別合が有意に高くないなどの長所を有する。しかしながら、1週間に3回以上、透析しなければならない患者にとっては、連続した日々、同じ部位に刺通することは番みを伴うことから、刺流箇所を2ケ所設け、交代して刺みを伴うことから、刺流箇所を2ケ所設け、交代して刺りた。

通することが行われている。また、病際に出向いて、透 帯を繰り返すことは患者にとっては、時間的、距離的に も望ましいものではなく、家庭にて前便に血液透析を行 うことが望ましい。家庭にて血液透析を行うに当って、 上記一定部が享明法は、享明路が少なく容易に享刷でき ることから好ましいものである。

【0004】ところで、従来の透析用針は、皮下用注射 針が使用され、この注射針は皮膚へ針を刺すときの力が 小さく済むように先端形状が尖がり、かつ複数の斜角面 状を有する。例えば、特開平10-57490号公報に記載され るように、5つの斜角面(主斜核角面、一対の先端斜角 面と一対の中間斜角面)を有する注射針が一例としてあ る。また、米国特許第4,585,446号明細書には剃刀のよ うな刃を有する透析用針が記載される。このような皮下 用注射針は、患者皮膚および筋肉組織に針の尖った先端 を貫入させるのに必要な針の貫入力が小さければ、患者 の痛みが少なく、注射をより楽なものにすることができ るとされる。しかしながら、一定部位穿刺法では、皮膚 ではなく、一度、穿刺した痣(トンネル)であることか ら、このような皮下用注射針では、隣接した組織を切断 したり、または孔を拡大させ、針経路に沿って出血する ことが生じる。そこで、一定部位穿刺法においては、確 定した穿刺郷(トンネル)を通り、隣接する組織を切断 しない透析用針が求められている。

[0005]

【発明が解決しようとする課題】本発明は、患者体部の 一定節位から血液を接集し、選析後に浄化した血液を返 血するに際して、穿刺痛を最小限に抑えた透析用留置針 を提供することにある。

[0006]

【課題を解決するための手段】本発明者等は上記課題を 解決するために、種々観差検討の結果、前状体の先端を 納め酵産または関所して形成された河面の外限総のう ち、先端から少なくとも40%の部分を研磨して丸く加 エすることにより、上記課題を解決することを見出し、 本発明に割壊した。

【0007】すなわち本発明は、簡状体の端部を研摩または切断して、刃面を形成した針管を含む個層針であって、該刀面の外周縁部のうち、刀面先端および球刀面先端から沙なくとも40%の部分が丸みを帯びている透析用留置針である。ここで、前記刃面にほぼ傾用形を示し、前記列面た場は該楕円形の長軸の一場であり、前記み具縁部の反軸端から短軸端を超える外周縁部の丸みは、曲率半軽が1μm~100μmであるのが好ましい。さらに、前記刀面は、前記筒状体の長手方向軸に対して10~50°の角度を作するのが好ましい。こうに、前記刀面は、前記筒状体の長手方向軸に対して10~50°の角度を作するのが好ましい。

[0 0 0 8]

【発明の実施の形態】次に、本発明の透析用留置針を図 面に基づいて説明する。図1は、本発明の透析用留置針 【0010】本発明の針管11は、図2、図3に示すよ うに、節状体の端部を斜め研摩または切断して形成され た刃面111を有する。筒状体とは、真円筒体または横 断面が長円であるものをいう。その外径は0.5~3. 0mm、好ましくは1.0~2.0mmであり、内径は 0. 3~2. 0mm、好ましくは0. 8~1. 2mmで あり、長さは、10.0~50.0mm、好ましくは1 2. 0~38.0mmである。その材質は、ステンレス などの金属、または、ポリカーボネート、ポリプロピレ ン、ポリテトラフルオロエチレン、ポリエチレン等の合 成樹脂などの硬質材質などが例示される。また、斜め研 摩または切断とは、筒状体の長手方向軸に対して、約1 0~50°の傾斜角をもって研摩または切断されること をいう。傾斜角が10°未満であると刃面が血管内に収 容されずに、内出血または血液の流出を生じるおそれが あり、50°を越えると関口部が狭くなり、血液を十分 に採集できなくなるおそれがある。ここで、研摩回数 は、1回(刃面全体の傾斜角が一定)に限らず、2回以 上 (刃面の傾斜角が部分的に異なる) であってもよい。 例えば、研磨回数2回以上の場合、該平面は、主傾斜面 と該主傾斜面の両側に略左右対称に形成される先端傾斜 面を有することが好ましい。このとき、該先端傾斜面の 角度(刃先角度)は少なくとも20°である。研摩方法 はその材質に応じて選択されるが、金属針であれば、通 常の研磨機などを使用する。

【0011】本発明においては、図4、図5に示すように、筒状体を解め研摩または切断して形成された万面1 11が、その外周縁部のうち、先端から少なくとも40 %が丸みを帯びていることを特徴とする。図2に示すように、万面111はほぼ相刊形を示し、万面111大路 は該楕円形の長輪の一端であり、丸みは該楕円形の長輪 端 (最本刺繍館) から短軸端に向かって、好ましくは、 該楕円形の長輪端から短軸端を超える外周線部に設けら れている。そして、この見味を帯びた外周線部分は月面 111先端側から左右に対称的であることが好ましい。 外周線部のうち、40%未満が丸味を借びるか、あるい 往全く丸味を帯びていない場合には、該短部針を体部へ 刺通した際に、痛みを伴うとともに、体部組織を損傷す る。丸みをつけるには外周線部を研磨すればよく、この 研磨には、電解研磨、化学研摩、プラスト、紙石を使用 する等いろいろな方法が採用できる。

[0012]また、図6に示すように、刃面[111]外開線部の丸みを帯びた部位における曲率半径[111]μmであることが好ましい。[1]μm未満であると一部穿刺版において穿刺網を十分に抑えることができないおそれがあり、[100]μmを越えると加工に要する時間的コストが切大することになる。尚、本差明において、必要により上記刃面[11]10内周縁部が丸みを帯びていてもよい。

【0013】図1に示す翼付部置針1の使用に際しては、チューブ13の基準に設けられたコネクター14からキャッブ15を外し、針管11を体部へ刺通してコネクター14を血液回路に接続する、または、コネクター14を血液回路に接続して針管11の先端まで生理会拡大を満たした後、針管11を体部11へ刺通する、等の手技がなされる。

【0014】本発明の透析旧電量針としては、図1に示すような異付留置針1の他に、図7に示すように、針管21の基準網にハブ22を小して、血液の乗出を抑えるために指で押圧するクランプチューブ23およびコネクター24が設けられたクランプチューブ付留置針では、内針と外針からなる様点が採用され、復置の際には、内針と外針からなる様点が採用され、復置の際には、内針を引き抜くという手技がなされていが、図7に示す本発明のクランプチューブ付留置針2は、国の穿刺だけなく、医療性半者の伴奏和が解決される。例、本発明の留際針は、血液透析、血液濾過、あるいは血液透析減過化使用されるが、他の血液浄化にも適用され得、

[0015]

【実施例】次に、本発明を実施例により具体的に詳細に 説明する。

実施例1および2

17 ゲージ (外径1.47 mm、内径1.27 mm)の ステンレス製筒状体(長さ25 mm)の先端部を、長手 方向輸に対して20° に傾向する面に沿って、研磨機に て1回研摩し、形成された月面の外周縁部のうち、先端 から40% (実施例1)、または50% (実施例2)ま での部分によみをつけた。月が外層縁部のクみの曲率 半経が約20μmである透析用解置針と離をそれぞれ相 意した。そして、24ゲージ注射針で穴を開けた厚さ1 mmの天然エムシートを、開製面積が2倍等程度になる まで引き延ばした後、この穴に上記した透析用留置針2 値をそれぞル垂直に穿刺挿入して、穴の裂け目具合をノ ギスで測定した。その結果を表1に示す。

【0016】比較例1

17ゲージ(外径1.47mm、内径1.27mm)のステンレス製筒状体を有する翼付留置針を用意した。こ

の簡状体の先端である刃庙の外周縁部は、実施例1と同 様に先端離を1回所摩したのみで丸味を帯びていない そして、実施例1または2と同様にして、24ゲージ注 射針で次を開けた厚さ1mmの天然がムシートを、隔裂 前締約2倍附別度になるまで引き延ばした後、この穴に 上記した片付留置針を垂直に穿刺挿入して、穴の裂け 貝合をノギスで測定した。その結果を表1に示す。 【0017】

【表1】

穿刺資料	実施例1 (40%)	実施例2 (50%)	比較例1
1	0. 6mm	C. Emm	1. 7 mm
2	0.7mm	0.6mm	1.8mm
3	0.8mm	0.7mm	1. 8mm
4	0.8mm	0.7mm	1.8mm
5	0.6mm	0. 6 mm	1. 6 mm
平均	0. 58mm	0. 54 mm	1. 74 m

【0018】表1から、従来の翼片付留置針(比較例 1)に比べて、万面外周縁部のうち、先端から少なくと

1) に比べて、八面外海球体のうち、先端から少なくと も40%以上が丸を帯でいる智震針(実施例1また は2) の力がはるかに製けにくいことが分かった。この ように、製けにくいことは、腕などの一ク所に形成した 事制震へ累削する一定常位を刺法において、穿刺痛を抑 えるものである。なお、本窓明の透析用電量針を髄の皮 下小穿刺しようとしたことろ、微痛がはしり、通常の皮 下用注射針としては使用が保障であった。

【0019】実施例3

実施例:1にて製造した適折用保置針を、既に内シャント の同一箇所を学刺することにより完成した透析患者の学 刺孔に対して、25回、穿刺を繰り返した地やの痛みを評 値した。従来の透析用保置針 (刃面の外周縁部が丸みを 得びてない)を同様に穿刺して、その痛みを評価した。 その結果を表とに示す。

[0020]

【表2】

症例	本発明の透析用留置針					
)II. DO	1 🗉	7 ២	13 💷	19 🖽	25 🖪	
1	-	_	-	-	-	
2	_	- I		±	±	
3	±	±	-			
4	±	±			-	
5		~-	-	±		
6		±	±	_		
7	-	-	-		±	
8	±	_	-	±		
9	-	-	_	_	_	
1 0		±	±	-	±	
1 1	±	±	±	-	_	
12	±		-	±	-	
13	±	±		_	-	
1 4	-	-	-	_	-	
15	±	±	±	-	-	
+41.000	従来の透析用留質針					
拉的	1回	7 🖾	13 🗐	19 回	25 回	
1	+	+	++	+	++	
2	+	+	+	+	++	
3	++	+.	+	++	+	
4	++	+	++	++	++	
5	+	++	+	++	+	
6	+	+	++	+	+	
7	+	+	++	++	++	
8	++	++	+	++	+	
9	+	+	+	++	+	
10	++	+	++	+	++	
1 1	++	++	++	+	++	
12	+	+	+	++	+	
	++	++	++	+	+	
13		++	+			

【0021】表2から明らかなように、本発明の透析用 留置針は従来の留置針に比べて、穿刺時の痛みが低減さ れ、患者の苦しみが減少する。

[0022]

【発明の効果】 本発明の透析用留置針は、繰り返し透析 を行わなければならない患者にとって、計り知れない苦 緒であった学興稿を最小限に対えることができる。ま た、先に使用した一定部位への針先端の挿入は容易であ り、非常に避やかに、例えば10秒以内で刺遊できる。 約の血管への増入は痛みかかなく、麻酔か必要がない、 血腫の生成が減少する、および感染症の割合が有意に高 くないなどの長所も有する。一定部位事制法において、 従来の皮下用注料針よりも痛みが少なく、組織への影響 も少ないことは予想されない顕著な効果である。

【図面の簡単な説明】

【図1】本発明の翼付留置針1の概略説明図である。 【図2】図1に示す翼付留置針の刃面111の拡大平面 図である。

【図3】図1に示す翼付留置針の刃面111の拡大縦断 面図である。

【図4】図3に示すX-X線断面図である。

【図5】図3に示すY-Y線断面図である。

198 / L CM 198 A.

【図6】図5に示す丸み部分の説明図である。

【図7】本発明のクランプチューブ付留置針2を示す概略説明図である。

【符号の説明】

1	與何當直計
2	クランプチューブ付留置針
11,21	針管
111	刃面
12,22	ハブ
1 2 1	翼片
13	チューブ
14,24	コネクター
1 5	キャップ
2.3	クランプチューブ

評価

-	消み無し	
±	少し痛い	
+	浦い	
++	非常に痛い	

++ ++

[34]



[図5]

【図6】





